**Přihláška na kurz**

**,,Kvalifikační kurz pracovníka v sociálních službách“**

Datum zahájení: 6. 1. 2023

Forma: **prezenční**

Rozsah výuky: **167 hodin**

**Přihlašovaná osoba:**

Jméno: …………………………………………………………………………..

Příjmení: ……………………………………………………………………….

Datum narození: ……………………………………………………………

Místo narození: …………………………………………………………….

Email: …………………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………………………………………………

**Bydliště:**

Ulice: …………………………………………………………………………………

Obec: …………………………………………………………………………………

PSČ: ……………………………………………………………………………………

**Zaměstnavatel:**

Firma: ……………………………………………………………………………….

Ulice: ………………………………………………………………………………..

Obec: ………………………………………………………………………………..

PSČ: ………………………………………………………………………………….

**Poznámka:**

**Žadatel potvrzuje svým podpisem souhlas s tím, aby jeho osobní data byla použita pro účely archivace ve smyslu zákona 101/200Sb., v platném znění.**

**Datum: Podpis:**